

DOSSIER INDIVIDUEL DE SUIVI DE L'ABSENTÉISME

Élève	
Nom :	Né(e) le :
Prénom :	Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/>
Adresse :	Classe :
	Enseignant :

Relevé d'absence mensuel (mois de _____)
--

Jour	M	AM	Contact famille (SMS, téléphone, courriel, autres...)	Courrier famille (JJ/MM)	Motif de l'absence	Légitime	Non Légitime
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
14							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Nombre total de 1/2 journées d'absence		Nombre de 1/2 journées de présence possible		Observations :
- dont motif légitime		Taux d'absence (%)		
- dont motif non légitime		Taux de présence (%)		

Signature du directeur de l'école		Signature des personnes responsables de l'enfant